自動車臨時運行許可申請書

記入例(個人)

課 長 副課長

電話番号をご記入いただき、身分証明書による本人確認を行います。

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※注 ・ 裏面をよく読んで太線内を記入し、必要な書類を添えて提出して下さい。

車名 Maker of the vehicle	〇〇〇〇(メーカー名)						
形状 Type of Body	1 箱形(Box-shaped) 2 ステーションワゴン(Station Wagon) 3 バン(Van) 4 キャブオーバー(Cab-over) 5 オートバイ(motorcycle) 6 その他()	【申請に必要な書類】 ① 自動車検査証・登録識別情報等通知書など(写し可) ② 自動車損害賠償責任保険(共済)証明書 ③ 窓口に来る人の身分証明書(運転免許証など) □本人確					
車台番号 Serial No.	ABCDE-12345	自動車	員害賠償責	任保険 C	ar Insura	ınce	
運行の目的 Purpose	1 車検のための回送(Inspection) 2 登録のための回送(Registration) 3 封印取付け(Seal)のための回送	保険会社名 Name of Co.	〇〇〇〇保険会社				
	4 その他(Other)()	証明書番号 Voucher No.	FGHIJ67	890			
運行の経路 Route	出発地(From) 経由地(Via) 到着地(To) ※発着主要経路の地点名を記入してください。	保険期間 Insurannce	自(From)	令和2年	10月	1日	
	1 小田原市 ~ 平塚市 2 小田原市 ~ 愛川町 3 (~ ~)	Period	至(To)	令和4年	11月	1日	
運行の期間 Service period	自(From) 令和2年 10月 1日 ~ 至(To) 令和2年 10月 2日 (2日間) ※目的達成に必要な最小限の日数を記入してください。 (通常、整備のための回送は1日間、車検・登録のための回送は、1~2日間です。)	運行の期間は、5日間が限度となります。					
裏面の注意	- 事項に同意の上、上記のとおり臨時運行の許可を申請します。	令和	2 年 10) 月 1	日		

小田原市長 様

Recipient name

Applicant's Address

◇◇ ◇◇ ※押印不要です

電話(Tel) ○○○○(◇◇)◇◇◇

枚数 住所 小田原市荻窪〇〇〇〇 Applicant's Address 運行の期間の初日又はその前日(市役所が閉庁日の場合 申 氏名または名称 は、直前の開庁日)から申請が可能です。 00 00 ※押印不要です Name (代表者) ※法人の場合は 許可年月日 令和 年 月 日 代表者名も 令和 年 月 日 請 記入してください 電話(Tel) 有効期間 令和 年 種 2 整備業(Maintenance Services) 日 業 ♣ 販売業(Sales) 3 個人(Personal) 返納月日 令和 月 Type of industry 日 ※申請人と異なる場合のみ記入 番号標受領者氏名 · 住所 申請人と窓口に来た人が異なる場合は、窓口に来た人の住所・氏名・ 小田原市荻窪◇◇◇◇

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※注: 裏面をよく読んで太線内を記入し、必要な書類を添えて提出して下さい。

電話(Tel) 〇〇〇〇(△△)△△△

※申請人と異なる場合のみ記入

小田原市荻窪◇◇◇◇

電話(Tel) ○○○○(◇◇)◇◇◇◇

1 販売業(Sales)

3 個人(Personal)

 $\Diamond \Diamond \Diamond \Diamond \Diamond$

請

記入してください

Type of industry

番号標受領者氏名 • 住所

Recipient name

Applicant's Address

		※注 :	曼面をよく読ん	で太線内を	記人し、必要	要な書類を流	たえて提出して	下さい	0						
Mal	車名 ker of the vehicle	0000	(メーカー名)												
	形状 Type of Body	1 箱形(Box-shaped) 2 ステーションワゴン(Station Wagon) 3 バン(Van) 4 キャブオーバー(Cab-over) 5 オートバイ(motorcycle) 6 その他()							【申請に必要な書類】 ① 自動車検査証・登録識別情報等通知書など(写し可) ② 自動車損害賠償責任保険(共済)証明書 ③ 窓口に来る人の身分証明書(運転免許証など) □本人確認欄						
	車台番号 Serial No.	ABCDE-12345							自動車損害賠償責任保険 Car Insurance						
運行の目的 Purpose	1 車検のための回送(Inspection) 2 登録のための回送(Registration) 3 封印取付け(Seal)のための回送						保険会社名 Name of Co.	〇〇〇〇保険会社							
	4 その他	(Other))	証明書番号 Voucher No.	FGHIJ67	7890					
			i) 経由地(Via) 経路の地点名を記入						保険期間	自(From)	令和2年	10月	1日		
運行の経路 Route	1 小田原市 ~ 平塚市 2 小田原市 ~ 愛川町						Insurannce Period	至(To)	令和4年	11月	1日				
	Noute	3 (~		~)							
運行の期間 会(To) 令和2年 10月 1日 2日 2日間) 運行の期間は、5日間が限度となります。 Service period ※目的達成に必要な最小限の日数を記入してください。 2日間) 運行の期間は、5日間が限度となります。															
	東王の注音書		通常、整備のための						A 10	<u> </u>					
	裏面の注意事		の上、上記の	ことのり品点	理けの計	りを中請し	ノ より。		令和	2 年 1	O 月 1 ■	日			
小	·田原市長 村	汞													
		住所 Applicant's Address 氏名または名称 Name ※法人の場合は		窪0000					悉号煙悉号	_			枚数		
申	氏名または					•	行の期間の初日又はその前日(市役所が閉庁日の場合、直前の開庁日)から申請が可能です。								
	※法人の場							┰	許可年月日	令和	年	月	B		
	代表者名	3 も	$\triangle \triangle \triangle \triangle \triangle$						H1 3 1 / 3 F1	14.114	,	· •			

2 整備業(Maintenance Services)

※押印不要です

申請人が法人の場合は、窓口に来た人の住所・氏名・電話番号をご記入いただき、身分証明書による本人確認を行います。

有効期間

返納月日

令和

令和

令和

年

年

月

月

日

日

日

副課長

記入例(法人)